



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 14 | 2023 | CENTRO DISTRITAL COIMBRA <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento R e s i d ê n c i a S é n i o r d e E i r a s  
L d a .

Morada do estabelecimento \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Localidade E I R A S \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo A d r i a n o J C R o d r i g u e s U n i p e s s o a l L d a  
\_\_\_\_\_

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 5 9 0 0 2 6 5 7

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Localidade E i r a s \_\_\_\_\_

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS \_\_\_\_\_

Capacidade máxima da resposta 20 | \_\_\_\_\_ vinte \_\_\_\_\_ | utentes.  
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 | 0 1 | 2 2  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário a capacidade referida é distribuída por 10 quartos da seguinte forma:  
2 (dois) quartos individuais; 6 (seis) quartos duplos e 2 (dois) quartos triplos.

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2024 | 01 | 22  
ano mês dia

Maria Manuela Veloso  
Diretora  
Paola Manuel Cavaco de Sousa Almeida  
Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 126-A/2021, de 31 de dezembro.

**As falsas declarações são punidas nos termos da lei**